

大田区里帰り等妊産婦健康診査・新生児聴覚検査費用助成について

里帰り先等の他道府県の医療機関や、都内契約医療機関以外で妊婦健康診査、妊婦超音波検査、妊婦子宮頸がん検診、産婦健康診査、新生児聴覚検査（以下「妊産婦健康診査等」といいます。）を受診する際には、お渡しした受診票が利用できず、全額自己負担になります。このような場合に、支払った金額の全額あるいは一部を助成する制度がありますので、領収書及び明細書や妊産婦健康診査等の受診票は、申請時まで大切に保管してください。

【注意】産婦健康診査について

令和8年4月1日受診分から産婦健康診査に対しての助成が始まります（2回分）。助成の方法は以下のとおりですので、ご確認ください。

●東京都内で産婦健康診査を受診した方

- ・産婦健康診査の受診日が令和8年4月1日～令和8年9月30日の方
→申請後、振込みの対象となります。このご案内のとおり申請してください。
- ・産婦健康診査の受診日が令和8年10月1日以降の方
→原則、「都内共通の受診票」を医療機関に持参のうえ、受診してください。

●東京都外で産婦健康診査を令和8年4月1日以降に受診した方

- ・申請後、振込みの対象となります。このご案内のとおり申請してください。

1 助成対象及び対象者

- (1) 妊産婦健康診査等の受診時に、区内に住民登録があること。
- (2) 都内契約医療機関以外の医療機関等（以下「契約外医療機関等」といいます。）において、妊産婦健康診査等を自己負担で受診した方であること。
※産婦健康診査については、令和8年4月1日から令和8年9月30日の期間で受診した場合は、都内契約医療機関で受診した場合でも本助成の対象となります。
- (3) **母子健康手帳交付日以降の妊産婦健康診査等が対象です。**ただし、区外で母子健康手帳の交付を受けた方は、大田区転入日以降の妊産婦健康診査等が対象です。

2 手続きに必要な書類等

- (1) 申請書類（健康づくり課・地域健康課・特別出張所・本庁舎1階母子健康手帳受付（夜間・休日）窓口で配布しています。）
 - ア 大田区里帰り等妊産婦健康診査・新生児聴覚検査費用助成申請書
 - イ 支払金口座振替依頼書（依頼人と口座名義は同一としてください。）
 - ウ 請求書
 - エ 委任状（申請者以外の口座へ振り込む場合に必要です）
※申請書の申請者は妊産婦健康診査を受診した方となります。
※申請書類は申請窓口にも用意しています。申請手続きの際に記載することも可能です。
ただし、以下の（2）～（6）は必ず持参してください。
※申請書類は大田区ホームページからもダウンロードできます。
- (2) 母子健康手帳（コピー可） コピーの場合は表紙・妊娠中の経過・出産の状態・検査の記録（新生児聴覚検査）のページの見開きを原寸大でお願いします。
- (3) 未使用の「妊婦健康診査受診票」、「妊婦超音波検査受診票」、「妊婦子宮頸がん検診受診票」、「産婦健康診査受診票」及び「新生児聴覚検査受診票」

(4) 契約外医療機関の領収書 (原本) 窓口でコピーし、その場で返却します。内訳書や明細書が発行されていれば、一緒にお持ちください。

※医療機関に領収書の内容を確認する場合がありますので、ご了承ください。

※新生児聴覚検査は単独の領収書がない場合、出産時の入院費用の領収書に含まれていることが多いので、明細をお確かめください。

(5) 申請者の印鑑 (朱肉を使用するもの) スタンプは使用できません。

申請者以外の口座へ振込みを希望する場合は、委任状が必要です。委任状の申請者と受任者は別の印鑑で押印してください。

(6) お振込先の金融機関名、支店名、口座番号が確認できるもの (キャッシュカード、通帳等)

3 申請期間

最後の妊産婦健康診査等を受診した日から一年間を経過する日の前日まで (土・日・祝の場合はその前日まで)

4 助成の範囲

(1) 助成回数は、受診した妊産婦健康診査等のうち受診票を利用できなかった数です。残っている受診票の枚数が助成回数の上限となります。

(2) 助成限度額

契約外医療機関等で受診した妊産婦健康診査等の費用を助成限度額の範囲内で助成します。契約外医療機関等に支払った額が、助成限度額以下の場合は支払った金額を助成します。

【助成限度額表】※今後の改定により助成限度額が変わることもあります。あらかじめご了承ください。

	令和6年度受診分	令和7年度受診分	令和8年度受診分
妊婦健康診査 1 回目	10,980 円まで	11,280 円まで	11,670 円まで
妊婦健康診査 2～14 回目	5,140 円まで	5,280 円まで	5,460 円まで
妊婦超音波検査 1～4 回目	5,300 円まで	5,300 円まで	5,300 円まで
妊婦子宮頸がん検診	3,400 円まで	3,400 円まで	3,400 円まで
産婦健康診査 1～2 回目	助成対象外	助成対象外	5,000 円まで
新生児聴覚検査	3,000 円まで	3,000 円まで	3,000 円まで

(3) 健康保険が適用された妊産婦健康診査等は、助成の対象外です。

(4) 都内契約医療機関等で受診票を利用しなかった場合は、助成の対象にはなりません。(産婦健康診査のみ、都内契約医療機関でも助成の対象になる場合があります。詳細は表面をご確認ください。)

5 助成の決定

申請内容に基づき審査を行い、助成額を決定し、ご指定の口座に助成金を振込みます。決定内容は、郵送により通知します (通常 2～3 か月後)。

6 申請先・問い合わせ先

大田区健康政策部 健康づくり課 健康づくり担当 (管理)

〒144-8621 大田区蒲田五丁目 13 番 14 号

大田区役所 6 階 窓口 13 番 (電話 03-5744-1661)

※申請受付は、上記窓口のみです。来庁が困難な場合は、上記担当にご相談ください。
地域健康課・特別出張所では、申請を受付けませんのでご注意ください。